



# Krankheitsanzeige

Der Schüler/ Die Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter: \_\_\_\_\_

kann seit: \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen.

konnte am: \_\_\_\_\_

Grund des Versäumnisses:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten